



« Coupe de France Adultes 2016 de Vo Co Truyen Vietnam »

Palais des Sports Maurice Thorez - 10 avenue Henri Barbusse - 94400 Vitry-sur-Seine

Autorisation parentale pour les mineurs Obligatoire

Je, soussigné(e)

Représentant(e) légal(e) de :

Né(e) le Agé(e) de Ans

Groupe sanguin et facteur rhésus du compétiteur :

Faisant partie du club :

- Nom du club :
- Numéro du club :
- Numéro de Licence Compétition du mineur :

Autorise à participer aux épreuves de compétition **Technique et/ou Combat *** de la FVCTVNF.

J'autorise les organisateurs à le/la faire évacuer vers le service hospitalier adéquat par les services de secours appropriés, si cela s'avérerait nécessaire.

J'autorise les organisateurs à diffuser, sur tout support, les photos et vidéos où le mineur apparaîtrait

Oui - Non*

Je certifie avoir pris connaissance et accepte sans réserve le règlement de cette compétition technique et Combat.

Veuillez indiquer deux personnes à contacter en cas d'évacuation :

- Nom : Prénom : Tel :
- Nom : Prénom : Tel :

Date : Signature du représentant légal :

A scanner une fois signé et à envoyer au format PDF à michel.brenot@vocotruyen-france.fr en même temps que le certificat médical et le tableau Excel d'inscription à la CF.

Toute inscription sans autorisation parentale ni certificat médical non jointes au dossier ne sera prise en compte.

Les clubs ayant souscrit un "Contrat Club" ne sont pas concernés mais ils doivent posséder ces documents au sein de leur association et les présenter en cas de blessure du mineur.

*** rayer la mention inutile.**